

香港特別行政區立法會
衛生事務委員會特別會議

有關醫院管理局的機構管治及人手狀況
意見書

日期：2019年3月19日(星期二)

時間：下午5時至8:45

地點：立法會綜合大樓會議室2

團體：東區腎友自助會

代表：駱偉有(Connie)

前言

人的一生中，無可避免會生病！若病情不可逆轉時，大家會希望如何離開這個世界？以個人而言，本人期望將來可以有尊嚴地死得好些。那要靠醫管局，政府及各方努力，坦誠溝通，攜手規劃及為改革未來醫療系統，行多一步，想遠一點。

為了本人能夠享受到“長命百廿歲”的樂趣，謹此有以下建議：-

可考慮的建議 (部份可能醫管局已在進行中)

- 增加薪酬及津貼，例如：加班津貼，嫌惡性工作津貼
- 引入海外醫生，簡化申請及批核手續。
- 積極提高晉升機會，例如：擴闊職級，肯定員工的工作表現。
- 延長退休年齡。
- 急症室分流，轉介往附設的24小時「次緊急（普通科）」服務。
- 減低員工之交通時間，設聯網地區優先或可互調機制。
- 短期或可考慮增加與私人執業醫生或護理院「買症、買位」（如骨科、物理治療、老人科），以舒緩輪侯專科門診時間。
- 因應員工的「家庭需要」，研設彈性輪班制，以減少其工作或家庭的壓力。
- 可積極發展「護士診所」，培訓專科護士，處理普通復健診療個案。
- 長遠須增加醫學院專科學系的學生名額。
- 減少醫生及護士的文書工作。醫生及護士的使命是醫治及護理病人，為何要花大量時間處理行政工作？這可能導致臨床工作受到忽略。

預防勝於治療

- 推行全民健康檢查. 可考慮用公私營合作形式, 鼓勵市民可用合理費用, 作定期身體檢查.
- 盡早發現患病, 及早醫治, 大眾市民受惠, 長遠減輕醫療負擔.

基層醫療

- 加快成立地區康健中心, 增撥醫療資源, 發展家庭醫學範疇, 提供健康教育及復康治療.
- 「醫社合作」也是個值得推薦的半資助模式, 幫助非政府資助的團體, 成立社區基層醫療診所／老人護理／幼兒照管服務.
- 制定安老及護理院舍的監管及質素管理. 可考慮翻修空置廠廈, 加速建設院舍, 縮短輪候時間.
- 支援照顧者, 適當地協助舒緩情緒及壓力.
- 加快步伐, 成立中醫診所, 協助減輕普通科輪候時間.
- 研究擴闊藥劑師職能, 協助病人用藥習慣, 減輕醫生工作.

其他建議

- 硬性規定服務年數, 方可離開醫管局. 適用於聘用海外醫生, 公立醫院醫護人員, 例如: 接受某專業培訓後.
- 有些必須的會議可否考慮以視像方式進行, 以節省來回交通時間? 坊間有些免費軟件可供選擇, 例如: SKYPE
- 改善藥物名冊, 是否一定價低者得? 應該以藥物對病情的幫助, 作為考量.

期望

未來醫療, 以人為本, 達至病有所依, 老有所靠.